A remplir par le demandeur

Cadre réservé au FONGECIF Midi-Pyrénées
Date de dépôt : _____
CPFR : _____
N° de dossier _____

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

Union Européenne
Fonds Social Européen

FONDS PARITAIRE DE SÉCURISATION DES PARCOURS PROFESSIONNELS

DEMANDE DE CONCOURS FINANCIER*

☐ CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDI
☐ FORMATION HORS TEMPS DE TRAVAIL

**** cochez le dispositif pour lequel vous sollicitez le FONGECIF Midi-Pyrénées***

Le signe ☛ indique un renvoi pour explication sur la fiche "mode d'emploi"

Avez-vous procédé à une préinscription : ☐ OUI (voir page II) ☐ NON
Si OUI, quel moyen avez-vous utilisé ? ☐ internet ☐ Voie postale (fiche de préinscription)

Coller ici une photo d'identité

ATTENTION : NOUVEAUX DELAIS POUR LES DEPOTS DE DOSSIERS

NOM :
Nom de jeune fille :
Prénom : **Date de naissance :** / /
Ville de naissance : **Pays de naissance :**
Adresse :
Code postal : **Commune :**
N° sécurité sociale :
Nationalité : **homme** ☐ **femme** ☐
Tél. personnel : **Port. :**
e-mail : @

Peut-on vous joindre sur votre lieu de travail ? oui ☐ non ☐
Tél : Poste :
Situation de famille : célibataire ☐ marié(e) ☐ vie maritale ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ pacsé(e) ☐

Avez-vous le statut de travailleur handicapé ? : oui ☐ (joindre justificatifs ☛ I) non ☐

FORMATION INITIALE *		Diplôme obtenu	Niveau atteint	FORMATION INITIALE *	Diplôme obtenu	Niveau atteint
PRIMAIRE	CEP	☐	☐			
SECONDAIRE	BEPC	☐	☐	Bac technique	☐	☐
	CAP	☐	☐	Brevet technique	☐	☐
	BEP	☐	☐	Bac général	☐	☐
	BP	☐	☐			
SUPÉRIEURE	BTS	☐	☐	Master 1 / maîtrise	☐	☐
	DUT	☐	☐	Diplôme 3e cycle	☐	☐
	DEUG	☐	☐	(Master 2, DESS, DEA....)		
	Licence	☐	☐	Grandes écoles	☐	☐

** Cochez la case correspondant au diplôme obtenu le plus élevé et/ou correspondant au plus haut niveau atteint sans obtention du diplôme*

Indiquer l'intitulé exact du **diplôme obtenu** le plus élevé :

Indiquer l'intitulé exact du **niveau atteint** le plus élevé :

Depuis combien de temps exercez-vous une activité salariée ?
Date d'embauche dans l'entreprise actuelle : / /
Décrivez le poste occupé :

La loi n°78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce document. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du fichier du FONGECIF Midi-Pyrénées. Vous devez noter que seuls les services techniques, et la commission paritaire qui décide le financement éventuel de votre demande, ont l'autorisation d'exploiter ces informations. L'absence de réponse de votre part aux questions posées rend impossible la prise en compte de votre demande.

NOM : PRÉNOM

FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES : Parc Technologique du Canal - 4 rue Giotto - CS 72280 - 31522 RAMONVILLE ST AGNE CEDEX • Tél : 05 62 26 87 87 • Télécopie : 05 62 26 87 81 • infos@fongecifmp.org • www.fongecifmp.org

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

ATTENTION : SI VOTRE DEMANDE NOUS PARVIENT INCOMPLÈTE, MAL RENSEIGNÉE OU NE RESPECTE PAS LES DATES LIMITES DE DÉPÔT, ELLE NE SERA PAS ENREGISTRÉE PAR LE FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES ET VOUS SERA RETOURNÉE.

Avant de renvoyer votre dossier au FONGECIF Midi-Pyrénées, assurez-vous :

❍ Que toutes les rubriques aient été correctement remplies par l'organisme de formation, par votre employeur (dans le cadre du CIF) et par vous-même (**sans ratures, ni surcharges**).

❍ Que tous les documents remplis ne soient pas agrafés.

Pièces à fournir – communes aux deux dispositifs

- ☐ La demande de concours financier
- ☐ Programme de la formation délivré par l'organisme de formation (indiquant le contenu de la formation et conforme aux indications du renvoi ☛ 15 du mode d'emploi)
- ☐ Fiche de motivation et description de votre projet (ci-jointe)
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Calendrier (rythme de la formation) (ci-joint)
- ☐ Fiche d'évaluation des frais de déplacement et logement (ci-jointe)
- ☐ Relevé d'identité bancaire (du demandeur)
- ☐ Justificatif de travailleur handicapé en cours de validité
- ☐ Pour les formations auprès d'un GRETA = fiche de synthèse du projet (se renseigner auprès du GRETA)
- ☐ Pour les formations auprès de l'AFPA = compte rendu de l'Evaluation des Compétences et des Aptitudes Professionnelles (se renseigner auprès de l'AFPA).
- ☐ Pour les formations intégrant de la FOAD (Formation Ouverte et A Distance), fournir le Protocole Individuel de Formation (se renseigner auprès d'un conseiller FONGECIF Midi-Pyrénées).

Pièces à fournir dans le cadre du CIF-CDI

- ☐ Photocopie de vos 12 derniers bulletins de salaire.
- ☐ DIF : Dans le cas où cette demande de concours financier résulte d'un double désaccord (sur deux exercices civils distincts) entre vous et votre employeur quant à la mise en œuvre du DIF > produire la copie des demandes écrites que vous avez formulées, les réponses écrites de votre employeur ; produire également une attestation sur le nombre d'heures qui vous est aujourd'hui accessible au titre du DIF.
- ☐ L'autorisation d'absence obtenue par votre employeur et l'évaluation de votre rémunération dûment remplie (par votre employeur)
- ☐ Contrats de travail pour les salariés sous contrat de droit privé avec La Poste, France Télécom.

Pièces à fournir dans le cadre de la FHTT

- ☐ Photocopie de votre dernier bulletin de salaire au moment du dépôt du dossier
- ☐ La copie de votre contrat de travail qui permettra d'évaluer votre ancienneté professionnelle au sein de l'entreprise qui vous emploie
- ☐ L'attestation « formation hors temps de travail » dûment complétée et signée.

• SI VOUS AVEZ FAIT UNE PRÉINSCRIPTION

Dans le cas où entre la préinscription que vous avez enregistrée et le dossier que vous déposez aujourd'hui, il existe un (ou plusieurs) changement(s) sur un de ces trois points : **intitulé de l'action de formation, organisme de formation, et dates de formation**, présentez ci-dessous, les raisons de ces changements :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

↳ **NB : en l'absence de justifications explicitant ces éventuelles modifications, vous vous exposez à perdre le bénéfice de l'antériorité associée à la préinscription.**

⊖ **J'atteste la sincérité de tous les renseignements portés sur la demande et reconnais avoir été informé(e) des possibilités de participation à des réunions d'informations.**

Date : Signature :

JUIN 2014

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

FORMATION DEMANDÉE

Le signe ☛ indique un renvoi pour explication sur la fiche "mode d'emploi"

Toutes les rubriques doivent être complétées, à défaut le dossier sera retourné au salarié

ORGANISME DE FORMATION ☛ 4

RAISON SOCIALE :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Tél. : **Fax :**

e-mail : @

Site Internet : HTTP: //

N° déclaration d'activité ☛ 5

N° SIRET : **Code statut juridique ☛ 6 :**

LIEU DE LA FORMATION, si différent de l'adresse ci-dessus : (adresse complète)

Adresse du lieu de la période d'application (stage en entreprise) :

INTITULÉ DE L'ACTION DE FORMATION :

Référence ☛ 7 : **Formacode :**

OBJECTIFS ☛ 8 :

PUBLIC HABITUELLEMENT CONCERNÉ :

MODALITÉS DE RÉALISATION :

Formation par correspondance ? oui ❑ non ❑

Utilisation du multimédia ? oui ❑ non ❑

Formation en alternance (au sens légal) oui ❑ non ❑

Formation à distance (FOAD) ☛ 9 oui ❑ non ❑

Si oui, préciser le(s) moyen(s) utilisé(s) (Internet …) : _____

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

Vérification de niveau avant entrée : oui ❑ non ❑

Sous quelle forme ? :

Résultat de cette vérification : admis ❑ inconnu à ce jour ❑

Dates des résultats ☛ 10 : / / /

VALIDATION : ☛ 11

Niveau de qualification visé : I II III IV V VI
(entourer le niveau)

Type :

Diplôme d'état (National) ❑

Titre (RNCP ou homologué) ❑

CQP ❑

CPNE ou qualification reconnue par convention collective ❑

Certificat de fin de formation ❑

Intitulé :

CONDITIONS DE NOMBRE :

Nombre de participants par session :

mini :

maxi :

Observations :

Nombre de session par an :

Préciser éventuellement d'autres modalités caractéristiques de cette action.

Le signe ☛ indique un renvoi pour explication sur la fiche "mode d'emploi"

DATES / DURÉE / NOMBRE D'HEURES (pour la période dont le financement est demandé au FONGECIF Midi-Pyrénées)

Joindre l'extrait de référentiel indiquant les durées minimales obligatoires.

Prévisionnel : **Date début :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Date fin : |__|__| / |__|__| / |__|__|

(Ces dates ne doivent être ni raturées ni surchargées) ☛ **12**

➙ Durée totale (en h) ..... |__|__|__|__| heures.

➙ Durée (en h) enseignements théoriques et pratiques en centre ..... |__|__|__|__| heures.

➙ Durée (en h) stage en entreprise : ☛ **13** |__|__|__|__| heures.

Le stage en entreprise est-il légalement obligatoire : oui ❑ non ❑ si oui, joindre les extraits (JO ou BO)

Durée (en h) de l'examen : ..... |__|__|__|__| heures.

PRIX DE CETTE ACTION :

montant HT : |__|__|__|__|__| € montant TVA : |__|__|__|__|__| €

Organisme non assujetti à la TVA ❑

Montant TTC : |__|__|__|__|__|__| €

Ne pas intégrer les frais d'inscription dans ce devis ☛ **14**

Est-elle subventionnée pour le fonctionnement ? oui ❑ non ❑

Si oui, par quel organisme : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Est-elle subventionnée oui ❑ non ❑

pour la rémunération des stagiaires ?

Si oui, par quel(s) organisme(s) ? : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Commentaires sur les frais pédagogiques :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Joindre impérativement le calendrier prévisionnel de la formation

Le financement demandé peut ne pas commencer en même temps que la formation, si tel est le cas, indiquez ci-après la date à partir de laquelle le financement est demandé : date de début : |__|__| / |__|__| / |__|__|

PRÉREQUIS : Formuler le niveau de départ en terme de capacité, d'aptitude, de qualification (titres) indiquer s'il s'agit de pré-requis exigés ou recommandés.

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PLACE DE L'ACTION DANS LA FILIÈRE : ☛ **15**

Situer l'action de formation dans la filière à laquelle elle appartient.

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DESCRIPTION DE L'ACTION : CONTENU DE L'ACTION ET ARCHITECTURE : Têtes de chapitre et durées correspondantes (Joindre le programme détaillé). ☛ **16**

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ÉVALUATION : (En cours et en fin de formation). Préciser les méthodes d'évaluation retenues en cours de formation, les indicateurs de réussite qui servent effectivement ou peuvent servir à définir des critères d'évaluation.

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ANIMATION / MÉTHODES PÉDAGOGIQUES :

(Décrire succintement les méthodes pédagogiques et types d'animations utilisés)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MOYENS SPÉCIFIQUES / SUPPORTS COURS :

Citer les principaux. Si une liste toute prête existe déjà, prière de la joindre.

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PERSONNE À CONTACTER : nom et coordonnées du correspondant pédagogique de la formation :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

fongecif midi pyrénées
TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

ATTESTATION

À JOINDRE POUR UNE DEMANDE DE CONCOURS FINANCIER DANS LE CADRE DE LA FORMATION HORS TEMPS DE TRAVAIL

Je soussigné(e) .....

Atteste sur l'honneur que :

❑ Ma formation se déroule totalement en dehors de mon temps de travail,

À titre d'information, l'action de formation se déroule :
❑ Sur du temps habituellement non travaillé (exemple : cours du soir, fin de semaine…)

Précisez :

_____

❑ Sur du temps dégagé sur mon temps habituel de travail (exemple : Congés payés, RTT …)

Précisez les modalités :

_____

❑ Autre
Précisez :

_____

❑ J'ai connaissance que ce dispositif ne s'adresse qu'aux seuls salariés, aussi, je certifie que mon contrat de travail (CDI-CDD) est toujours en cours d'exécution (copie ci-joint)*.

❑ Je ne bénéficie pas d'autres financements pour la partie du coût de formation, pour laquelle une demande de prise en charge est faite auprès du FONGECIF Midi-Pyrénées.

Atteste être informé(e) que :

- Si ma formation se déroule en tout ou partie durant mon congé maternité ou mon congé parental, je dois en informer préalablement la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) ;
- Si ma formation se déroule durant un arrêt maladie, accident du travail ou de mi-temps thérapeutique, je dois préalablement en informer la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) ;

et dans les deux cas, je m'engage à me conformer aux recommandations qui me seront faites.

Le FONGECIF Midi-Pyrénées ne procèdera à aucun remboursement des frais pédagogiques si les informations indiquées ci-dessus s'avéraient être inexactes après contrôle.

Le FONGECIF Midi-Pyrénées ne procèdera au paiement de tout ou partie des frais pédagogiques que sur la transmission des attestations de présence dûment complétées et cosignées (par l'organisme de formation et le stagiaire).

Fait à ..... le ..... /..... /.....

Signature du salarié :

Dans le cas où la Commission Paritaire de Financement donne une réponse favorable à votre demande de concours financier, il vous sera demandé de fournir la copie de votre dernier bulletin de salaire précédent l'entrée en formation – (vérifier la persistance de votre lien contractuel).
Le concours financier ne sera définitivement validé qu'après réception de ce document.

FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES : Parc Technologique du Canal - 4 rue Giotto - CS 72280 - 31522 RAMONVILLE ST AGNE CEDEX • Tél : 05 62 26 87 87 • Télécopie : 05 62 26 87 81 • infos@fongecifmp.org • www.fongecifmp.org

PIÈCE À DÉTACHER

MODÈLE DE CALENDRIER À PHOTOCOPIER, À COMPLÉTER ET À JOINDRE.

(Compléter autant de modèles que d'années de formation).

Nom du stagiaire

Prénom

Intitulé de la formation

Formation du __/__/__

au __/__/__

RYTHME ☛ 17

☐ Formation à temps partiel (moins de 30 heures de cours/semaine)

☐ Formation à temps plein (au moins 30 heures de cours/semaine)

Nb de semaines _____ semaines
Enseignement théorique/pratique en centre

Nb de semaines _____ semaines
Stages en entreprise

Nb total de semaines _____ semaines

et _____ jours
(avec Nb de jours d'examen)

Nb total de mois _____ mois

Indiquez directement sur le calendrier le nombre d'heures, matin et après-midi et la nature **(voir exemple au verso)** :

T = *Cours théoriques et stages dans l'organisme de formation + Nb. d'heures/jour.*
S = *Stage d'application en entreprise en dehors de l'organisme de formation + Nb. d'heures/jour*
C = *Congé, vacances.*
E = *Examen*
F = *Jours fériés.*
WE = *Samedi, Dimanche.*

Nom et coordonnées de la personne à contacter pour des renseignements complémentaires :

. . . . . .

. . . . . .

Cachet de l'Organisme de Formation
Date et signature

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
JANV Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
FEV Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
MARS Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
AVR Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
MAI Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
JUIN Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
JUIL Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
AOUT Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
SEPT Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
OCT Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
NOV Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	
DEC Nb H Matin																																Nb Jour par mois	
Nb H Après-midi																																	
Nature																																	

TOTAL GÉNÉRAL DES HEURES DE FORMATION _____ HEURES **TOTAL GÉNÉRAL DES JOURS DE FORMATION** _____ JOURS

Exemple :

MOIS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Nb Heure par mois	102
	Nb H Matin	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	0	0	0	0	4		
	Nb H Après-midi	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	Nb Jour par mois	15
	Nature	T	T	T	S	S	WE	WE	T	T	T	S	S	WE	WE	C	C	C	C	C	WE	WE	F	T	T	S	S	WE	WE	C	C	E		

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

FICHE DE MOTIVATION ET DESCRIPTION DE VOTRE PROJET

(à joindre à la demande de concours financier dûment complétée)

Le signe ☛ indique un renvoi pour explication sur la fiche "mode d'emploi"

NOM : _____ **Prénom :** _____

Comment, par qui, avez-vous eu connaissance de la formation que vous souhaitez suivre ?

_____

Comment, par qui, avez-vous eu connaissance du FONGECIF Midi-Pyrénées ?

_____

Pour cette formation, avez-vous fait une demande du financement à votre employeur ?
(plan de formation, Professionnalisation, DIF* …) ☛ 2 oui ❑ non ❑

Si oui, quelle réponse a été apportée à votre demande ? _____

Si votre formation a débuté avant le démarrage du financement, indiquez par quels moyens vous financez cette période. (Indiquez en page IV de la demande de concours financier, la date de début de financement demandée)

_____

_____

_____

Si votre projet de formation dépasse la durée légale de prise en charge (1 an à temps plein ou 1200 heures à temps partiel ou discontinus), mais aussi dans le cas où les frais pédagogiques demandés sont supérieurs aux plafonds d'intervention indiqués en page 16, quelles solutions de financement avez-vous envisagées au-delà de la prise en charge du FONGECIF Midi-Pyrénées :

_____

_____

_____

VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà suivi, au cours de votre vie professionnelle, des formations (en dehors d'un congé individuel de formation) ? :

❑ Proposées par votre employeur ❑ Demandées par vous

Intitulé _____ du __/__/__ au __/__/__ durée en heures ____

Intitulé _____ du __/__/__ au __/__/__ durée en heures ____

Financé par qui ? _____

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé individuel de formation ?

❑ Financé par un FONGECIF ❑ Autre organisme, à préciser : _____

Intitulé _____ du __/__/__ au __/__/__ durée en heures ____

Intitulé _____ du __/__/__ au __/__/__ durée en heures ____

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé bilan de compétences ?

❑ Financé par un FONGECIF ❑ Autre organisme, à préciser : _____

Si oui, à quelle date : du __/__/__ au __/__/__

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé validation des acquis de l'expérience ?

❑ Financé par un FONGECIF ❑ Autre organisme, à préciser : _____

Si oui, à quelle date : du __/__/__ au __/__/__

Avez-vous déjà bénéficié d'un bilan créateur d'activité ?

❑ Financé par un FONGECIF ❑ Autre organisme, à préciser : _____

Si oui, à quelle date : du __/__/__ au __/__/__

* ***Droit Individuel à la Formation*** *– Dans le cas où cette demande de concours financier dans le cadre du CIF résulte d'un double désaccord (sur deux exercices civils distincts) entre vous et votre employeur quant à la possibilité d'actionner votre DIF, il vous sera demandé de produire la copie de vos demandes, la copie des réponses écrites faites par votre employeur ainsi qu'une attestation indiquant le nombre d'heures encore accessible au titre du DIF (que vous n'avez pas encore utilisé).*

JUIN 2014

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

FICHE DE MOTIVATION ET DESCRIPTION DE VOTRE PROJET

(à joindre à la demande de concours financier dûment complétée)

Le signe ☛ indique un renvoi pour explication sur la fiche "mode d'emploi"

Avez-vous été suivi(e) par une structure d'information et d'orientation dans la définition de votre projet ?

Si oui, laquelle ? ☛ **3 :**

❑ SARAPP ❑ Mission locale ❑ Bureau Territorial Régional
❑ Rebâtir ❑ Pôle Emploi ❑ Point Relais Conseil VAE
❑ CIO ❑ APEC ❑ Maison Commune Emploi Formation (MCEF)
❑ Cap emploi ❑ Prestataire bilan ❑ Autre : _____

Indiquer la localité de la structure : _____

VOTRE VOLONTÉ DE CHANGEMENT : description de votre fonction actuelle, des sources de satisfaction et d'insatisfaction par rapport à votre situation (exemples : niveau de rémunération / environnement professionnel / conditions de travail) :

VOTRE OBJECTIF PROFESSIONNEL ET VOS ATTENTES

Nouvelle activité envisagée :

Améliorations que vous attendez / Nouvelles perspectives offertes :

LES DÉMARCHES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES (expliquant les raisons de votre choix sur ce type de formation précisément)

Avez-vous fait un bilan de compétences ? oui ❑ non ❑

Si oui et si vous le souhaitez, vous pouvez joindre la synthèse de votre bilan faisant apparaître la nécessité du parcours de formation par rapport à la réalisation de votre projet professionnel

Avez-vous participé à un Atelier Boussole du FONGECIF Midi-Pyrénées ? oui ❑ non ❑

Vous avez rencontré des professionnels ? Vous vous êtes renseigné(e) sur des perspectives d'emploi de ce secteur d'activité ? Vous avez fait des recherches documentaires (emploi / métiers / formation) ?
Indiquez auprès de quelles structures ou bien quelles sont vos sources d'information et quels renseignements vous avez recueillis :

FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES : Parc Technologique du Canal - 4 rue Giotto - CS 72280 - 31522 RAMONVILLE ST AGNE CEDEX • Tél : 05 62 26 87 87 • Télécopie : 05 62 26 87 81 • infos@fongecifmp.org • www.fongecifmp.org

DÉMARCHES EFFECTUÉES (suite)

Quel est votre besoin en formation ? Quelles qualifications ou compétences nouvelles recherchez-vous ?

Sur quels critères avez-vous choisi votre organisme de formation ?

Quelles sont les étapes à prévoir après votre formation pour réaliser votre projet professionnel ?

AUTRES INFORMATIONS que vous jugez utiles de nous communiquer :

SYNTHÈSE : résumé de votre objectif (ceci apparaîtra sur une fiche de synthèse qui présentera succinctement votre projet)

fongecif midi pyrénées — TREMPLIN POUR LES SALARIÉS

NOM : _____ **Prénom :** _____

FICHE D'ÉVALUATION DES FRAIS DE DÉPLACEMENT ET LOGEMENT *

Si vous ne demandez pas de frais, cochez cette case ❑

Le FONGECIF Midi-Pyrénées est susceptible de participer aux frais de déplacement et/ou de logement (frais annexes) occasionnés par la formation et cela après examen au cas par cas par la Commission Paritaire de Financement et de Recours et **UNIQUEMENT POUR LES PERSONNES PERCEVANT UNE RÉMUNÉRATION MENSUELLE MOYENNE INFÉRIEURE OU ÉGALE AU SMIC MENSUEL** en vigueur lors de l'examen du dossier en Commission paritaire de financement et de recours. Cette participation éventuelle sera calculée selon les modalités détaillées dans cette fiche. La commission paritaire est souveraine dans ses décisions.

1- ÉVALUATION DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

Si le FONGECIF Midi-Pyrénées participe, cela concernera uniquement les kilomètres supplémentaires effectués pour vous rendre en formation par rapport aux trajets quotidiennement parcourus pour vous rendre sur votre lieu de travail et par aller/retour. Le montant de cette participation pourra alors se faire à hauteur de 0,20 € par kilomètre supplémentaire. Le montant maximum de la participation sera plafonné à 230 € par mois pour une formation à temps plein.

1 - Calcul des kilomètres :

Si votre formation occasionne des frais supplémentaires par rapport à vos trajets habituels (trajets domicile / lieu de travail), remplissez cette fiche selon les indications suivantes.

Ⓐ = Nombre de kilomètres entre votre domicile et votre entreprise : _____ km Aller/retour

Ⓑ = Nombre de kilomètres entre votre domicile et le lieu de votre formation : _____ km Aller/retour

Ⓒ = Nombre de kilomètres supplémentaires occasionnés par votre formation : _____ km Aller/retour

(Ⓒ = Ⓑ - Ⓐ)

2 - Calcul du montant de vos frais :

Choisissez la fréquence de vos déplacements (et remplissez le cadre concerné)

❑ **1 aller-retour par jour**

Nbre de Kms supplémentaire : _____ (Ⓒ)

Nbre de jours de formation : _____ (Ⓓ)

Nbre de Kms (Ⓒ x Ⓓ) : _____ (Ⓔ)

Montant demandé pour la durée totale de la formation (Ⓔ x 0,20 €) _____ €

❑ **1 aller-retour par semaine**

Nbre de Kms supplémentaire : _____ (Ⓒ)

Nbre de semaines de formation : _____ (Ⓓ)

Nbre de Kms (Ⓒ x Ⓓ) : _____ (Ⓔ)

Montant demandé pour la durée totale de la formation (Ⓔ x 0,20 €) _____ €

❑ **1 aller-retour par mois**

Nbre de Kms supplémentaire : _____ (Ⓒ)

Nbre de mois de formation : _____ (Ⓓ)

Nbre de Kms (Ⓒ x Ⓓ) : _____ (Ⓔ)

Montant demandé pour la durée totale de la formation (Ⓔ x 0,20 €) _____ €

NB : Que votre moyen de transport soit votre véhicule personnel ou un autre moyen, le montant que vous pouvez demander se calcule quand même comme indiqué ci-contre. Des justificatifs vous seront demandés au moment du remboursement.

Commentaires :

_____

_____

_____

_____

JUIN 2014

II - ÉVALUATION DES FRAIS DE LOGEMENT

Cette évaluation porte sur des frais de logement constituant une charge supplémentaire dûe à la formation.

Conserverez-vous votre logement actuel durant la formation : oui ❑ non ❑

(Si oui, des justificatifs originaux vous seront demandés et vous pouvez remplir les éléments ci-dessous / Si non, les frais de logement ne seront pas pris en compte).

S'il existe une possibilité d'hébergement dans le centre de formation, demander un devis au centre de formation détaillant les frais de logement et les frais de repas (en effet les frais de repas ne font pas l'objet d'une participation par le FONGECIF Midi-Pyrénées).
Si le FONGECIF Midi-Pyrénées participe, ce sera à hauteur d'un maximum de 25 € par nuit pour un stage à temps partiel (A), et de 385 € par mois pour un stage à temps plein (B).

Choisissez :

(A) Nombre de nuits* : _____ x _____ € = _____ €
ou
(B) Nombre de mois* : _____ x _____ € = _____ €

* *entendu séparant 2 journées consécutives de formation*

Commentaires :

_____

_____

_____

Reporter ci-dessous les montants demandés :

■ **Déplacements :** _____ **€** = plafonné à 230 € par mois pour une formation à temps plein
■ **Logement :** _____ **€** = plafonné à 385 € par mois pour une formation à temps plein, à 25 € par nuit pour une formation à temps partiel.

Date : Signature :

TOUTE FICHE INCOMPLÈTEMENT REMPLIE NE POURRA FAIRE L'OBJET D'UNE PRISE EN CHARGE

* Cette participation qui n'est pas obligatoire légalement ou contractuellement constitue un plafond maximum. Le remboursement ne pourra s'effectuer que sur production des justificatifs originaux à hauteur du plafond alloué *(note d'hôtel, quittance de loyer, facture d'hébergement, justificatif de domicile du logement principal, contrat de location du logement occupé pendant la formation, titre de transport à défaut attestation sur l'honneur en indiquant le nombre de km supplémentaires parcourus)*.
Les frais de repas ne sont pas pris en charge.
Si cette fiche n'est pas remplie, lors du dépôt du dossier, le FONGECIF Midi-Pyrénées ne pourra pas envisager de participer à ces frais.

MODE D'EMPLOI

INFORMATIONS À FOURNIR PAR LE DEMANDEUR

1. (PAGE I) JUSTIFICATIF DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ :
À joindre si vous avez une reconnaissance de travailleur handicapé toujours à jour au moment de la demande.

2. (PAGE IX) POUR CETTE FORMATION, AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE DE FINANCEMENT À VOTRE EMPLOYEUR ?

Plan de formation/professionnalisation : Votre entreprise peut vous accompagner dans le financement de votre projet formation… Se renseigner auprès de votre employeur.

DIF : Permet au salarié de développer, compléter, renouveler sa qualification et ses compétences professionnelles – il s'agit d'un compteur d'heures (20 h /an mini plafonné à 120 h) d'accès à la formation (accord nécessaire entre le salarié et l'employeur).

3. (PAGE IX) STRUCTURES D'INFORMATION ET D'ORIENTATION :

SARAPP : Sites Antennes Rurales des Ateliers de Pédagogie Personnalisée

CIO : Centre d'Information et d'Orientation

APEC : Agence Pour l'Emploi des Cadres

INFORMATIONS À FOURNIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION

PAGE III :

4. ORGANISME GESTIONNAIRE DE LA FORMATION :
Indiquez l'adresse de l'organisme auquel tout courrier concernant ce dossier devra être adressé.

5. N° DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ (L 6351-1).
Loi du 24 novembre 2009 relative à l'orientation et à la formation professionnelle tout au long de la vie – « Toute personne qui réalise des prestations de formation professionnelle continue au sens de l'article L. 6313-1 dépose auprès de l'autorité administrative une déclaration d'activité, dès la conclusion de la première convention de formation professionnelle ou du premier contrat de formation professionnelle … « Dans les trente jours qui suivent la réception de la déclaration (…) le préfet de région délivre un récépissé comportant un numéro d'enregistrement à l'organisme qui satisfait aux conditions d'enregistrement de la déclaration d'activité ».
Excepté la première convention, ce numéro devra figurer sur les conventions de formation et être impérativement communiqué au FONGECIF Midi-Pyrénées afin de permettre l'enregistrement du dossier. Les organismes n'ayant pas de numéro devront apporter la preuve que les démarches sont bien en cours auprès des services de l'Etat.

6. CODE STATUT JURIDIQUE :

Secteur public et parapublic :
- 11 - GRETA
- 12 - Universités
- 13 - CNAM
- 14 - AFPA
- 15 - Autres organismes sous tutelle publique, para-publique ou territoriale
- 19 - Autres

Secteur consulaire :
- 21 - Chambres de commerce et d'industrie et organismes rattachés
- 22 - Chambres d'agriculture et organismes rattachés
- 23 - Chambres de métiers et organismes rattachés
- 29 - Autres

Secteur entreprise :
- 31 - Organismes rattachés à une branche professionnelle
- 32 - Organismes rattachés à plusieurs branches professionnelles
- 33 - Organismes dépendant d'un groupement professionnel
- 34 - Organismes rattachés à une entreprise ou à un groupement d'entreprises
- 39 - Autres

Secteur associatif :
- 41 - Associations d'éducation populaire (y compris familiales et syndicales)
- 42 - Associations d'insertion économique et sociale
- 49 - Autres associations

Secteur privé lucratif :
- 51 - SA, SARL (SAS)
- 52 - Structures unipersonnelles juridiques (Profession libérale, Entreprise individuelle, EURL, Sté en Nom propre)
- 53 - Intervenants individuels hors structures
- 59 - Autres privés lucratifs

7. RÉFÉRENCE :
Référence de l'action de formation chez l'organisme de formation s'il en existe une.

8. OBJECTIFS DE LA FORMATION :
Les décrire en termes opérationnels, par exemple : être capable de…

9. FORMATION OUVERTE ET À DISTANCE :
Les actions utilisant cette modalité pédagogique peuvent entrer, sous réserve de respecter certaines conditions (périodes de regroupement régulières, encadrement pédagogique et technique, mesure de l'assiduité…) dans le champ de la formation professionnelle continue. Il sera demandé un Protocole Individuel de Formation – se renseigner auprès du FONGECIF Midi-Pyrénées.

10. CONDITIONS D'INSCRIPTION :
Si les tests de sélection n'ont pas été effectués au moment de la constitution du dossier, il sera nécessaire d'en faire connaître le résultat au FONGECIF Midi-Pyrénées au moins avant l'examen du dossier par la commission paritaire.

11. VALIDATION :

Niveau visé : I = Bac + 5 et plus ; II = Licence/Maîtrise ; III = BTS-DEUG-DUT ; IV = BP- Baccalauréat ; V = BEP-CAP ; VI = Infra.

Type : sanction de la formation. S'il s'agit d'un titre (RCNP-Répertoire National de la Certification Professionnelle, ou homologué), CQP (Certificat de Qualification Professionnelle), CPNE (Commission Paritaire Nationale de l'Emploi) ou une qualification reconnue par une convention collective, indiquez les références (ex : arrêté de parution au Journal Officiel...).

Page IV :

12. DATES DE DÉBUT ET FIN DE FORMATION :
Si ces dates sont raturées, un courrier devra être joint attestant de l'accord de chaque partie (organisme de formation, employeur, salarié), pour les dates précises de formation.

13. STAGE D'APPLICATION :
Le FONGECIF Midi-Pyrénées ne prend en considération que les stages d'application légalement obligatoires c'est-à-dire inscrits dans le référentiel. Dans les autres cas, la prise en charge varie entre 0 et 30 % des heures de présence en centre de formation. **Les stages d'application ayant lieu dans l'entreprise du salarié ne donnent pas lieu à une prise en charge.** Si le lieu du stage d'application n'est pas connu au moment du dépôt du dossier, le préciser avant l'étude de la demande.

14. PRIX DE CETTE ACTION :
Les frais d'inscription ne sont pas pris en charge par le FONGECIF Midi-Pyrénées.

15. PLACE DE L'ACTION DANS LA FILIÈRE :
Cette action est-elle isolée ou bien se situe-t-elle dans une progression comprenant d'autres étapes (en amont ou en aval) permettant un prolongement de cette action ?

16. DESCRIPTION DE L'ACTION DE FORMATION :
Joindre un programme de formation détaillé c'est-à-dire un descriptif écrit et détaillé des contenus de formation faisant apparaître avec précision :
- la progression pédagogique en regard des objectifs à atteindre
- la durée de chaque séquence ou module de formation
- la distinction entre la partie théorique et pratique en centre et la partie application en entreprise
- les méthodes pédagogiques utilisées
- les moyens d'évaluation mis en œuvre

17. RYTHME DE LA FORMATION :
Préciser le rythme horaire hebdomadaire ainsi que le nombre exact de semaines pleines de formation et de jours effectivement passés en formation (congés déduits). Tout complément d'information sur le rythme de la formation est à communiquer avant l'étude de la demande par la commission paritaire.

Cette évaluation conditionne la prise en charge par le FONGECIF Midi-Pyrénées.

N'oubliez pas de remplir le total.

De la qualité des informations données dépend la qualité du traitement du dossier.

INFORMATIONS À FOURNIR PAR L'EMPLOYEUR POUR UN CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION (CIF)

Page II :

18. AUTORISATION D'ABSENCE :
Afin de compléter les demandes d'informations et de données en vue de statistiques pour l'Etat et le FPSPP*, l'entreprise doit aussi fournir des informations et des données relatives à son n° Siret, l'adresse de son siège social, et les effectifs globaux, indépendamment de celles relatives à l'établissement. Lorsqu'une entreprise n'a pas d'établissement juridiquement distinct, les informations relatives à l'établissement se rapporteront à l'entreprise, remplir alors uniquement « L'EMPLOYEUR ».

19. EFFECTIFS :
Il est particulièrement important d'indiquer la totalité des effectifs des établissements situés en Midi-Pyrénées. C'est un des critères de décision du FONGECIF Midi-Pyrénées.

20. ORGANISME COLLECTEUR :
Précisez le nom de l'organisme auprès duquel vous avez versé la cotisation au titre du plan de formation.

21. PÉRIODES D'INTERRUPTION DE LA FORMATION :
Pendant les périodes de fermeture de l'organisme de formation, le salarié se trouve dans l'une des situations suivantes :
- il retourne dans son entreprise si l'employeur l'accepte
- il utilise son droit à congés payés à hauteur de son droit habituel
- il est en stage d'application dans une entreprise d'accueil
- il est en congé sans solde.

Page VI :

22. ÉVALUATION DE LA RÉMUNÉRATION À REMBOURSER PAR LE FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES :
Cette évaluation est à faire par l'employeur pour un mois. Il se basera sur le dernier bulletin de salaire établi à son employé ou bien sur la moyenne des 12 derniers mois. Le FONGECIF Midi-Pyrénées évaluera la charge financière pour la durée de la formation.

Rythme de travail du salarié : indiquer le plus précisément possible le rythme de travail hebdomadaire de votre salarié. En cas de rythme de travail variable, porter distinctement la mention "VARIABLE" sur le tableau.

Horaire hebdomadaire et horaire mensuel : il s'agit de l'horaire contractuel du salarié, sur la moyenne des 12 derniers mois d'activité.

Salaire mensuel brut de base : celui du dernier mois travaillé avant le dépôt de la demande de concours financier.

Primes mensuelles : indiquer la nature et le montant mensuel de chaque prime. Pour les primes fixes (ex : d'ancienneté etc…) indiquer le montant du dernier mois. Pour les primes variables, faire la moyenne des 12 derniers mois de référence.

Primes trimestrielles, semestrielles ou annuelles : indiquer la nature et le montant annuel de chaque prime.

Seules les primes à caractère permanent sont prises en compte.

Charges patronales : les colonnes « Taux sur plafond » et « Taux sur tranche B » ne sont à remplir que si la rémunération mensuelle dépasse le plafond.

Durant le CIF, le taux « accident du travail » à appliquer est spécifique aux stagiaires de la formation professionnelle continue - code risque : 85.3 HA –

FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES : Parc Technologique du Canal - 4 rue Giotto - CS 72280 - 31522 RAMONVILLE ST AGNE CEDEX • Tél : 05 62 26 87 87 • Télécopie : 05 62 26 87 81 • infos@fongecifmp.org • www.fongecifmp.org

7 ENREGISTRER SA DEMANDE

ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE DE CONCOURS FINANCIER

L'enregistrement de votre demande de concours financier consiste en l'attribution d'un numéro à votre dossier ; ce numéro est attribué par nos services et aura un caractère « chronologique ».
Un des critères pris en compte dans l'attribution des financements étant la chronologie, il est vivement conseillé d'engager votre démarche le plus longtemps possible à l'avance : **le délai d'un an minimum paraît souhaitable.**
Pour enregistrer votre demande de concours financier, vous devrez déposer votre dossier **complet dans le respect des modalités en vigueur au FONGECIF Midi-Pyrénées.** Pour accroître l'antériorité qui sera associée à votre dossier, vous avez la possibilité de « préenregistrer » votre projet de formation via une procédure de préinscription.

POURQUOI ET COMMENT SE PRÉINSCRIRE

Il vous est possible, en réalisant une préinscription, d'accroître l'ancienneté associée à votre dossier. Cette dernière est accessible **dès lors que vous avez déterminé votre projet formation**, c'est-à-dire que vous avez identifié :
- *l'intitulé de l'action de formation,*
- *l'organisme auprès duquel vous suivrez cette action,*
- *et la date de début de formation.*

Pour enregistrer votre préinscription, vous avez deux possibilités :

• vous connecter sur notre site : ***www.fongecifmp.org***, cliquer sur « création et consultation de votre préinscription »

• compléter et retourner par voie postale, la fiche de « préinscription » que vous trouverez dans ce dossier.

Pour vous accompagner dans cette étape, vous pouvez également vous rapprocher d'une structure relais du FONGECIF Midi-Pyrénées (Antenne SARAPP, GIPE à St LARY SOULAN).

Suite à la validation de votre préinscription (si le moyen utilisé est Internet, veillez à valider définitivement votre démarche), il sera attribué un **numéro d'enregistrement provisoire à votre projet de formation** (correspondant à la date de validation de la préinscription). Ce numéro ne sera communiqué qu'au moment de la réception par le FONGECIF Midi-Pyrénées, **de votre dossier de demande de concours financier complet et dans le respect des modalités en vigueur** (notamment en termes de dates – voir ci-dessous), **correspondant au projet indiqué dans la préinscription**.

Vous pouvez ainsi accroître l'antériorité associée à votre dossier.

NB : Lors de l'enregistrement de votre préinscription, il vous sera demandé de fournir certaines informations. Certaines d'entre elles permettront d'une part de faciliter l'enregistrement de votre demande de concours financier et/ou de mieux cerner votre projet.

DÉLAIS À RESPECTER POUR DÉPOSER VOTRE DOSSIER COMPLET AU FONGECIF MIDI-PYRÉNÉES

CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION CDI et FORMATION HORS TEMPS DE TRAVAIL

Mois de début de la formation	01	02	03	04	05	06	07/08	09	10	11	12
Mois d'examen du dossier par la commission paritaire (1er jeudi du mois en principe)	11	12	01	02	03	04	05	06	07	09	10
Date limite de dépôt de dossier	1er Sept	1er Oct	1er Nov	1er Déc	1er Janv	1er Fév	1er Mars	1er Avril	1er Mai	1er Juil	1er Août

Exemple : Si votre formation débute en janvier, votre dossier complet devra nous être transmis **au plus tard** le 1er septembre et il sera présenté à la Commission Paritaire du mois de novembre.

Attention : les demandes irrecevables sont renvoyées à l'expéditeur sans faire l'objet d'un enregistrement. Il s'agit :
- des demandes qui ne respectent pas les délais précités,
- des demandes dont les dates de formation sont ratürées ou surchargées,
- des demandes incomplètes.

Lors de l'enregistrement de votre dossier, un courrier vous sera adressé pour vous informer de la date de l'examen de votre demande de concours financier par la Commission Paritaire.

Pour information : tous les imprimés constitutifs du dossier sont téléchargeables sur le site du FONGECIF Midi-Pyrénées au **www.fongecifmp.org**